ANEXO 16.29.3

FORMATO DE DESIGNACION DEL ADMINISTRADOR RESPONSABLE DEL SISTEMA DE ENTREGA DE INFORMACION VIA ELECTRONICA

(Esta carta debe contener la denominación de la Institución de Seguros o Sociedad Mutualista de que se trate y estar elaborada en hoja membretada de la misma).

Comisión Nacional de Seguros y Fianzas Dirección General de Informática. Presente.

El que suscribe, bajo protesta de decir verdad, manifiesta lo siguiente:

 Reconozco como propia la clave de usuario que me será proporcionada por la Comisión así como la contraseña ________, destinada a la administración del Sistema de Entrega de Información Vía Electrónica, a través de la Página Web la Comisión.

Se recomienda cambiar la contraseña proporcionada por el Administrador de esa Institución de Seguros o Sociedad Mutualista, a través de la misma aplicación y conforme a lo descrito en el Manual del Usuario para la Entrega de Información Vía Electrónica, para garantizar que es el único que la conoce.

- Acepto que la utilización de la clave de usuario y contraseña señaladas en el punto anterior quedará bajo mi responsabilidad, en el entendido de que ambas tienen el carácter de personales e intransferibles.
- 3. Que es mi responsabilidad desempeñar las funciones relativas a la administración del Sistema de Entrega de Información Vía Electrónica, acorde al manual de usuario correspondiente, estando comprendidas las siguientes:
 - a) Instalar el software de encriptación.
 - b) Exportar y enviar a la Comisión la llave pública de la Institución de Seguros o Sociedad Mutualista, con la cual se encriptarán y firmarán los archivos que se envíen en representación de esta Institución de Seguros o Sociedad Mutualista.
 - c) Importar la llave pública de la Comisión.
 - d) Dar de alta, mantener y dar a conocer a quien corresponda las claves y contraseñas de los usuarios responsables de enviar la información a la Comisión, para la vigilancia y supervisión de la operación de esta Institución de Seguros o Sociedad Mutualista.
 - e) Dar de alta, mantener y dar a conocer a quien corresponda las claves y contraseñas de los usuarios que puedan consultar el estado de cada uno de los envíos de información a la Comisión.
- **4.** Asumo la responsabilidad de las acciones que se realicen con el uso de la clave de usuario que me asignen y de la contraseña.

Atentamente,

Nombre, cargo y firma del administrador responsable del Sistema de Entrega de Información Vía Electrónica

Teléfono

Dirección de correo electrónico

Lugar y Fecha.